

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	G T		2-28-60
O.I.P.E. CLASSIFIER	G F		1/10/60
FORMALITY REVIEW	G F	63671	1/10/60
RESPONSE FORMALITY REVIEW	G C D	63671	1/18/60

## INDEX OF CLAIMS

Rejected N ..... Non-elected  
 Allowed I ..... Interference  
 - (Through numeral) ... Canceled A ..... Appeal  
 Restricted O ..... Objected

Claim	I	P	S	Date
Final				
Original				
1-20				
21-30				
31-40				
41-50				
51-60				
61-70				
71-80				
81-90				
91-100				
101-110				
111-120				
121-130				
131-140				
141-150				
151-160				
161-170				
171-180				
181-190				
191-200				
201-210				
211-220				
221-230				
231-240				
241-250				
251-260				
261-270				
271-280				
281-290				
291-300				
301-310				
311-320				
321-330				
331-340				
341-350				
351-360				
361-370				
371-380				
381-390				
391-400				
401-410				
411-420				
421-430				
431-440				
441-450				
451-460				
461-470				
471-480				
481-490				
491-500				

Claim	I	P	S	Date
Final				
Original				
51-60				
61-70				
71-80				
81-90				
91-100				
101-110				
111-120				
121-130				
131-140				
141-150				
151-160				
161-170				
171-180				
181-190				
191-200				
201-210				
211-220				
221-230				
231-240				
241-250				
251-260				
261-270				
271-280				
281-290				
291-300				
301-310				
311-320				
321-330				
331-340				
341-350				
351-360				
361-370				
371-380				
381-390				
391-400				
401-410				
411-420				
421-430				
431-440				
441-450				
451-460				
461-470				
471-480				
481-490				
491-500				

Claim	I	P	S	Date
Final				
Original				
101-110				
111-120				
121-130				
131-140				
141-150				
151-160				
161-170				
171-180				
181-190				
191-200				
201-210				
211-220				
221-230				
231-240				
241-250				
251-260				
261-270				
271-280				
281-290				
291-300				
301-310				
311-320				
321-330				
331-340				
341-350				
351-360				
361-370				
371-380				
381-390				
391-400				
401-410				
411-420				
421-430				
431-440				
441-450				
451-460				
461-470				
471-480				
481-490				
491-500				

best Available Copy

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here